

福祉・医療機器展申込書

申込締切:~~5月31日(金)~~ 6月28日(金) / FAX 送付先:097-544-9014

第30回全国介護老人保健施設記念大会 別府大分  
大会会長 大久保 健作 殿

(フリガナ) 貴社名			
ご担当者名		ご所属	
連絡作先住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

※ご希望の小間タイプに☑チェックをご記入ください。

<p><u>◎小間タイプ</u></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Aタイプ</b> (2,700 mm×2,700 mm/展示机 2 台・イス 2 脚・基礎電源 500W)@280,000 円※税別</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Bタイプ</b> (1,800 mm×1,800 mm/展示机 1 台・イス 2 脚・基礎電源 500W)@180,000 円※税別</p> <p><input type="checkbox"/> <b>書籍展示</b> ※書籍展示社に限る(1,800 mm×450 mm/イス 1 脚)@20,000 円※税別</p>	小間
--	----

<p><u>◎主な展示内容・持ち込み機材等</u> ※小間配置の際に参考にさせていただきます</p>
--

<p><u>◎追加備品のご要望</u> ※全て税別価格</p> <p><input type="checkbox"/> アームスポット(@6,000 円)      <input type="checkbox"/> 追加電気容量(500W @5,000 円)</p> <p><input type="checkbox"/> 展示机(@10,000 円)      <input type="checkbox"/> パイプ椅子(@1,000 円)      <input type="checkbox"/> 白布(@1,200 円)</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>※追って、手配の可否と金額についてご連絡いたします。</p>
--

【お問合せ先】

<p>第30回全国介護老人保健施設記念大会 別府大分 運営事務局 株式会社マイダスコミュニケーション 〒870-0844 大分県大分市古国府 1155-1 TEL:097-513-8833 FAX:097-544-9014 Email:roken2019@midas-net.co.jp 営業時間 10:00~17:00 (土・日・祝日休業)</p>
---